|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **……………………………………….……….…….. BÖLÜM BAŞKANLIĞINA**    ………………………………………… adlı (projeden/ toplantıdan/sempozyumdan) dolayı ………………………………. tarihleri arasında izinli olacağımdan/olduğumdan söz konusu tarihler arasından yükümlü olduğum derslerin telafisini, aşağıdaki çizelgede verilen telafi programına uygun olarak yapmak istiyorum.  Bilgilerinizi ve gereğini arz ederim.  Tarih: …. /…. /……  Adı Soyadı:  İmza:   |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | **Gününde Yapılamayan Dersin** | | | | | | **Telafi Zamanı** | | | **S. No** | **Dersin Kodu** | **Dersin Adı** | **N.Ö. İ.Ö.** | **Tarihi** | **Yeri/Saati** | **Telafi Tarihi** | **Telafi Yeri/Saati** | | 1 |  |  |  |  |  |  |  | | 2 |  |  |  |  |  |  |  | | 3 |  |  |  |  |  |  |  | | 4 |  |  |  |  |  |  |  | | 5 |  |  |  |  |  |  |  |   **Uygun Görüşle Müdürlüğe iletilmek üzere;**  Program Başkanı  İmza  **UYGUNDUR**  ……/…../20….  **Bölüm Başkanı** |